

# Autorisation de droit à l'image

## Mon image

On prend une photo de moi

On fait une vidéo de moi

On enregistre ma voix

C'est mon image



## Le droit à l'image

**Personne ne peut utiliser mon image sans mon accord**

• J'ai le droit de dire oui

• J'ai le droit de dire non



## C'est la loi

La loi me protège

L'établissement ou le service

a le droit d'utiliser mon image **pendant un an**

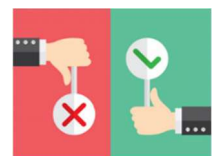


Pour chaque nouvelle image

**Je peux changer d'avis**

Changer d'avis c'est

pouvoir redire oui ou non



**J'ai le droit de voir mon image avant**



**J'ai le droit de demander**  
d'arrêter d'utiliser mon image



**J'ai le droit de demander**  
d'effacer mon image



Esca'l utilise une photo de moi  
**pour ma sécurité et mon accompagnement :**

**Pour me reconnaître**

- dans mon dossier d'inscription
- pour ma sécurité  
comme sur ma boîte de médicaments



Ces images sont utilisées par les professionnels  
de l'établissement ou du service

Ces images ne sont pas utilisées  
pour communiquer à l'extérieur



Esca'l peut utiliser mon image  
dans les bureaux d'Esca'l  
pour montrer les activités



Ces images sont vues par :

- les autres personnes accompagnées
- les familles et les visiteurs
- les professionnels

Par exemple :

affichage dans les locaux de photos d'une sortie

**Je suis d'accord**

pour que l'on utilise mon image  
à Esca'l 49



**Je refuse**

que l'on utilise mon image  
à Esca'l 49





Esca'l peut utiliser mon image  
en dehors d'Esca'l  
pour parler de son travail  
pour montrer ses activités



Par exemple :

- dans les documents d'Esca'l
- sur Internet
- sur les réseaux sociaux
- dans un journal



**Je suis d'accord**

pour qu'Esca'l 49 utilise mon image  
en dehors d'Esca'l 49



**Je refuse**

que Esca'l 49 utilise mon image  
en dehors d'Esca'l 49



Esca'l 49 ne peut pas contrôler  
si mon image est réutilisée par quelqu'un d'autre

Je suis un adulte

Je peux prendre mes décisions tout seul

Je peux signer ce papier



J'écris mon nom :

.....

J'écris mon prénom :

.....

J'écris la date d'aujourd'hui : .....

**Je signe :**



Je ne peux pas remplir le document

Nom prénom de la personne qui remplit :

.....

Par rapport à moi, c'est :

.....